

ZAPISNIK KONZULTACIJ

	PRVA KONZULTACIJA	DRUGA KONZULTACIJA	TRETJA KONZULTACIJA
Datum:			

Kandidat/-ka: _____, udeleženec/-ka izobraževanja odraslih, in sicer izobraževalnega programa _____

Naslov izdelka oz. storitve: _____

Mnenje in opombe:

1. konzultacija:	
2. konzultacija:	
3. konzultacija:	

Dodatna navodila kandidatu/-ki:

Kandidat/-ka je nalogo ustrezno pripravil/-a. Lahko jo odda v vezani obliki (spirala) in zagovarja kot 4. predmet poklicne mature.

Podpis mentorja: _____

Podpis kandidata/-ke: _____

Datum zadnjega srečanja: _____

Izpolnjen obrazec kandidat/-ka odda skupaj z nalogo v pisarno IOD.